



Epidémiologie et profils de résistance des germes responsables d'infections urinaires chez l'enfant

MERGHEM Kaouther^{1,2}, BEGGA Nacereddine^{1,2}, SAHLI Farida^{1,2}

¹Faculté de médecine, université Ferhat Abbas Sétif-1, Sétif, Algérie

²Laboratoire Central, Chu de Sétif, Sétif, Algérie

Introduction

- la difficulté de réalisation de l'ECBU chez l'enfant, et la fréquence des anomalies urologiques sous-jacentes, rendent l'infection urinaire un problème important en pédiatrie.
- l'examen cyto bactériologique des urines (ECBU) est nécessaire pour confirmer l'infection, préciser la bactérie responsable, guider l'antibiothérapie et suivre l'effet du traitement.
- Cette étude a comme objectif l'actualisation des données épidémiologiques des germes uropathogènes isolées au niveau du laboratoire de microbiologie du CHU Sétif, sur des ECBU des enfants, ainsi que leurs profils de résistance aux antibiotiques.

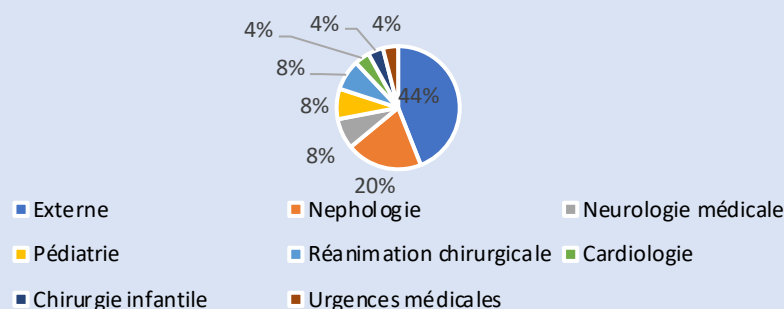
Matériel et méthodes

- Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective de 8 mois (Janvier 2022 à Aout 2022), effectuée au niveau du laboratoire de microbiologie, qui concerne les prélèvements urinaires.
- Elle est basée sur l'interprétation des résultats des antibiogrammes et des fiches d'exploitation préalablement établies, en utilisant Microsoft Excel 2017 pour le traitement des données.

Résultats & discussion

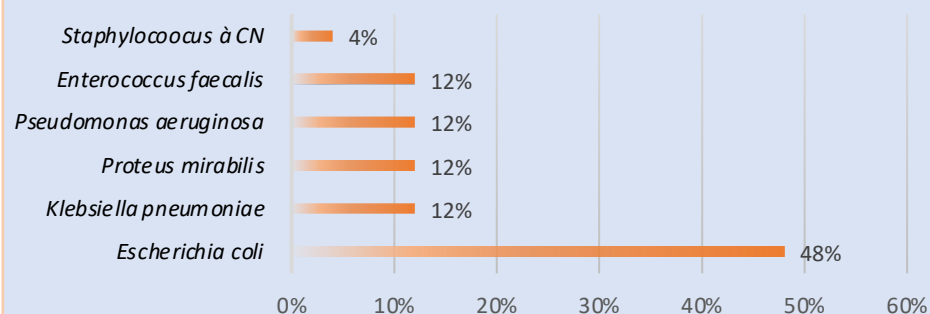
- 2540 prélèvements urinaires reçus depuis le 1^{er} Janvier jusqu'au 31 Aout 2022 dont 5,59% proviennent des enfants (2ans – 16 ans) (n= 142)
- 82,39% sont avérés négatifs alors que 17,60% sont positifs.
- 44% des patients sont externes et 56% sont hospitalisés (Figure1)

Figure 1 : répartition des prélèvements pour ECBU selon les services



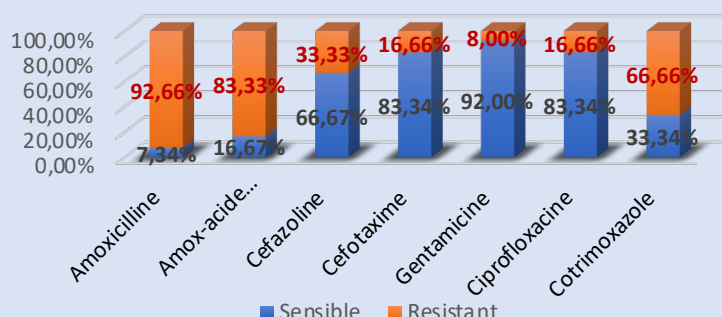
- Le groupe infantile a un âge moyen de 7ans, avec une prédominance féminine et un sexe ratio de 0,56.
- Les principaux germes uropathogènes isolés sont répartis comme suit :

Figure 2 : Les principaux germes uropathogènes retrouvés



Ces résultats sont très proches de l'étude de M.Bouskraoui et al en 2010(1)

Figure 3 : Profil de résistance de *Escherichia coli* uropathogène



- Le taux de résistance de *E. coli* aux antibiotiques étudiés est trop élevé par rapport à l'étude de L'institut Pasteur d'Algérie CHU Mustapha 2009(2).
- A noter que le taux des Bactéries multirésistantes retrouvées représente un pourcentage de 9%.

Conclusion

- L'infection urinaire chez l'enfant ne doit pas être négligée, elle demande une prise en charge multidisciplinaire malgré sa faible prévalence par rapport aux autres tranches d'âge telles que l'adulte.
- Les résultats de cette étude font appel au respect strict des règles d'hygiène hospitalière et de la surveillance continue et systématique de la résistance aux antibiotiques afin de guérir l'infection, et réduire le risque d'émergence des BMR.

Références

- M.Bouskraoui, épidémiologies des infections urinaires chez l'enfant à Marakech, Elsevier Masson, archive de pédiatrie 2010.
- Institut Pasteur d'Algérie, Examen cyto bactériologique des urines 2009,